

.....
pieczęć pracodawcy

.....
miejscowość, data

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
ul. Świdwińska 21A
78-200 Białogard**

Oświadczenie pracodawcy

.....
.....
(nazwa i adres pracodawcy)

nr telefonu NIP

Regon EKD

Oświadczam, że po ukończeniu przez Pana/ą
zamieszkałego/tej

studiów podyplomowych o kierunku.....
(kierunek studiów podyplomowych)

.....
istnieje możliwość zatrudnienia na stanowisku
(nazwa stanowiska pracy)

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej